



# Tierra Santa y Jordania

Peregrinación de 12 días

Fecha de peregrinación: 26 julio al 6 de agosto de 2027

Costo por persona: \$5,708

Ciudad de salida: Dallas (DFW)

## Elige tu ciudad de salida

- Dallas (DFW)
- Elija otra ciudad de salida: \_\_\_\_\_

**Nota:** Este precio incluye la salida desde las ciudades indicadas anteriormente. Los precios de los billetes de avión pueden variar según la ciudad. Si elige otra ciudad de salida, nos pondremos en contacto con usted para informarle de cualquier coste adicional de la aerolínea.

| Date | Payment | Check # |
|------|---------|---------|
|      |         |         |
|      |         |         |
|      |         |         |
|      |         |         |
|      |         |         |

### Para obtener más información

telefono: (832) 406-7050

correo electrónico: info@nativitypilgrimage.com

sitio web: nativitypilgrimage.com/fr-ramirez

- Entiendo que es mi responsabilidad obtener las visas/permisos de reingreso necesarios para este viaje si no tengo un pasaporte estadounidense. **LOS PASAPORTES DEBEN SER VÁLIDOS POR 6 MESES DESPUÉS DE LA FECHA DE REGRESO.**
- He leído y acepto todos los términos y condiciones establecidos en este folleto. **IMPRIMA Y ADJUNTE UNA COPIA DE SU PASAPORTE CON ESTE REGISTRO. LOS NOMBRES EN ESTE FORMULARIO Y EL PASAPORTE DEBEN COINCIDIR EXACTAMENTE.**

|  |                                       |   |  |
|--|---------------------------------------|---|--|
| Apellidos como en el pasaporte:  |                                       | Nombres como en el pasaporte:                               |  |
| Dirección:   |                                       | Ciudad/ Estado/Código Postal:                               |  |
| Teléfono (incluyendo código):  |                                       | Correo Electronico:   |  |
| Numero de Pasaporte:   | lugar de emisión                      | fecha de emisión  |  |
| Fecha de Caducidad:  | Fecha de Nacimiento: (Día, Mes, Año): | Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |  |
| En caso de Emergencia, por favor contactar a (Nombre y Numero de Teléfono):              |                                       |   |  |
| <b>Necesidades Especiales</b>  |                                       |   |  |
| <input type="checkbox"/> Quiero como compañero/a de habitación a (Nombre de la Persona): |                                       |   |  |
| <input type="checkbox"/> Necesito un/a compañero/a de habitación:                        |                                       |   |  |
| <input type="checkbox"/> Necesito una habitación individual el costo es de \$1,000       |                                       |   |  |

Adjunte un depósito no reembolsable no transferible de \$300 por persona mediante cheque o tarjeta de crédito (ver Términos y condiciones) con la solicitud y copia del pasaporte a: **Nativity Pilgrimage | 15710 JFK Blvd. Suite 225, Houston, TX 77032**

### Opciones de pago

Check  Master Card  Visa  American Express  Discover

Número de Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ fecha de caducidad \_\_\_\_\_ CVV Code \_\_\_\_\_

**(Haga los cheques a nombre de Nativity Pilgrimage) (Hay un cargo del 3% para todos los pagos con tarjeta de crédito)**

- Cargue mi **DEPÓSITO** ahora y el saldo adeudado 100 días antes de la salida.  Cobrar el costo **TOTAL** de mi viaje ahora (excluye cualquier seguro)
- El cheque adjunto es **SOLO PARA DEPÓSITO**  El cheque adjunto es por el costo **TOTAL** del viaje (excluyendo cualquier seguro)
- Cargue el **DEPÓSITO SOLAMENTE** a mi tarjeta de crédito

Entiendo que es mi responsabilidad obtener las visas/permisos de reingreso necesarios para este viaje si no tengo un pasaporte estadounidense. Entiendo que los pasaportes deben tener una validez de 6 meses después de la fecha de regreso programada y he leído y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones establecidos en el folleto. Si no ha recibido un correo electrónico de confirmación dentro de las 2 semanas posteriores al registro, comuníquese con Nativity Pilgrimage.

**NOMBRE EN IMPRENTA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

Recomendamos encarecidamente adquirir un seguro de cancelación de viaje. Esto lo protege en caso de cualquier circunstancia imprevista que le impida realizar su viaje. Ofrecemos seguro a través de Trawick International. También puede utilizar su propio seguro de viaje si lo desea.



## Nativity Pilgrimage Plan

International Travel Medical Plan with Optional Trip Protection Benefits



### Benefits of Coverage

| Benefits Purchased on Your Behalf by Nativity Pilgrimage       | Maximum Benefit Amount            |
|--|-----------------------------------|
| <b>Medical &amp; AD&amp;D Coverage</b>                         |                                   |
| Medical Evacuation and Repatriation of Remains                 | \$250,000                         |
| Emergency Medical Evacuation                                   | Included                          |
| Medical Repatriation   | Included                          |
| Repatriation of Remains  | Included                          |
| Additional Medical Evacuation                                  |                                   |
| Transportation of Children/Child                               | Included                          |
| Bedside Visit Transportation to Join You                       | Included                          |
| Emergency Accident and Sickness Medical Expense                | \$50,000                          |
| Dental Expenses  | \$750                             |
| <b>Trip Coverage</b>   |                                   |
| Trip Interruption  | \$500 (Return Air Only)           |
| Trip Delay (6 Hours)   | \$150/day; \$750 maximum          |
| Missed Connection (3 Hours)                                    | \$500                             |
| Political or Security Evacuation & Natural Disaster Evacuation | \$150,000                         |
| <b>Personal Items Coverage</b>                                 |                                   |
| Baggage and Personal Effects                                   | \$1,500                           |
| Baggage Delay (24 Hours)                                       | \$400                             |
| <b>Option 1: Add Cancellation &amp; Interruption Coverages</b> |                                   |
| Trip Cancellation  | 100% of Trip Cost (Max. \$20,000) |
| Trip Interruption  | 150% of Trip Cost (Max. \$30,000) |
| Frequent Traveler Reward                                       | \$250                             |
| <b>Option 2: Add Cancellation for Any Reason</b>               |                                   |
| Cancel For Any Reason  | 75% of Trip Cost                  |

Not all Benefits are available in all states, please see the Plan Document for all details.

